

**FICHA DE REGISTRO DEL SOCIO
 PERSONA NATURAL**

FOTO

FECHA					
INGRESO			RETIRO		

CODIGO DE SOCIO

I. IDENTIFICACIÓN (Obligatorio)				
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	SEXO	ESTADO CIVIL
FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	D.N.I / C. EXTRANJERIA	RUC	LUGAR DE NACIMIENTO
DATOS DEL CONYUGUE (llenar solo en caso el socio declare tener conyugue)				
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PROFES. / OFICIO	D.N.I /C. EXTRANJERIA
FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	R.U.C. N°	CENTRO DE TRABAJO	TELÉFONO

II. GRADO ACADÉMICO (Obligatorio)			
PRIMARIA []	SECUNDARIA []	INSTITUTO SUPERIOR []	UNIVERSIDAD []
PROFESIÓN	ESPECIALIDAD	OTROS ESTUDIOS	OCUPACIÓN / OFICIO

III. DOMICILIO (Obligatorio)				
CALLE / JR. / AV.		N° / MZ.	DPTO./ LOTE	URBANIZACIÓN
SECTOR	ETAPA	DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
TELÉFONO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO		

IV. CENTRO DE TRABAJO (Obligatorio)				
RAZÓN SOCIAL		CARGO	TIEMPO DE SERVICIO	INGRESO MENSUAL BRUTO
DIRECCIÓN				
CALLE/JR. / AV.		N°	DPTO. / LOTE	URBANIZACIÓN
SECTOR	ETAPA	DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
TELÉFONO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO		

V. DATOS SOCIO-ECONOMICOS (Opcional)									
INGRESO FAMILIAR MENSUAL	CARGA FAMILIAR MENSUAL	CASA PROPIA ()	CUENTA BANCARIA SI () NO ()						
		ALQUILADA ()	BANCO:						
		HIPOTECADA ()	CUENTA:						
		FAMILIAR ()	CCI:						
CASA (SI/NO)	VALOR COMERCIAL	AUTO (SI/NO)	MARCA	MODELO	PLACA N°	AÑO	VALOR COMERCIAL		

VI. BENEFICIARIOS (Opcional)				
DECLARO QUE MIS BENEFICIARIOS EN CASO DE MI FALLECIMIENTO SON:				
N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO DE PARENTESCO	DNI / C.E.	PORCENTAJE

*DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE FORMULARIO REFLEJAN LA VERDAD DE MI INFORMACIÓN PERSONAL, POR LO QUE FIRMO E IMPRIMO MI HUELLA DIGITAL, TENIENDO CONOCIMIENTO DE LAS CONSECUENCIAS LEGALES Y PENALES QUE RECAE SOBRE MI PERSONA EL DECLARAR DATOS FALSOS.

 FIRMA DEL SOCIO (A)

 ADMINISTRADOR (A)